

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au praticien doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Réduction :
L'entente préalable renseignée par le médecin

rééducations.

Pour le remboursement, la facture doit être jointe au dossier.

statut : **Adresses Mails utiles**

- Reclamation** : contact@mupras.com
- Prise en charge** : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut** : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W21-710146

136149

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4795**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JOUIDAR BOUCHARE

Date de naissance :

16-09-47

Adresse :

**Résidence Bat Al fath 1mm.2, n°C3 Beausite
Anfa Casablanca**

Tél. :

06 34 73 35 11

Total des frais engagés : **1168,90 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Docteur BENAMAR Faïcal

Maladies & Chirurgie des Yeux

23, Rue du Prince Moulay Abdellah

Casablanca - Tél : 022.22.05.66

Date de consultation :

31.08.22

Nom et prénom du malade :

JOUIDAR BOUCHARE

Age: **75**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

GLAUCOME + SYNDROME SEG OCULAIRES

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca**

Le : **04/09/2022**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31-08-22	C2	300 DH		INP : 091020891
Docteur BENAMAR Faïca <i>Maladies & Chirurgie des Yeux</i> 22, Bd. J. Prince Moulay Abdella				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE D'AL FATH AL KASBAH</i> <i>Ain Sebaa Casablanca</i> <i>Tél : 05 22 34 47 53 Fax : 05 22 66 24 62</i> <i>E-mail : 733naf@yahoo.com</i>	31/10/2022	368,90

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																						
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP																						
 SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DEBUT D'EXECUTION																		
				FIN D'EXECUTION																		
				ODF PROTHESSES DENTAIRES																		
				 DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
					H																	
					25533412	21433552																
					00000000	00000000																
					D	G																
					00000000	00000000																
					35533411	11433553																
					B																	
					MONTANTS DES SOINS																	
DATE DU DEVIS																						
DATE DE L'EXECUTION																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 31 08.22

FACTURE 544/22

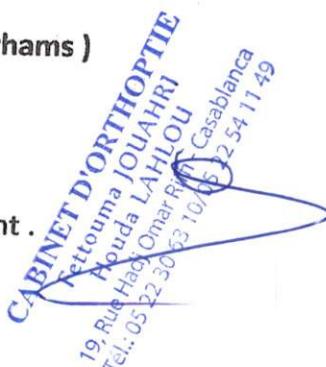
Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr Joudar Bourken

La somme de 500 Dhs (cinq cents dirhams)

Pour un Champ Visuel .

Examen prescrit par son médecin traitant .



19 ,Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

Docteur BENAMAR Faïçal
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdallah
CASABLANCA - 01
Téléphone : 05 22 22 05 66

الدكتور بنعمار فيصل

أمراض وجراحة العينين

اختصاصي
خريج كلية الطب بمنبولي

23، زنقة الامير مولاي عبد الله
الدار البيضاء . 01
الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 31.08.22 الدار البيضاء في N°.25123.....

LJOJDAR BOJBTER

-CAMP VIGUEL 24-2 OD3

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue H. El Omar Rifi. Casablanca
Tel: 05 22 30 63 19/05 22 54 11 49

Docteur BENAMAR Faïçal
Maladies & Chirurgie des Yeux
23, Rue du Prince Moulay Abdellah
Casablanca - Tél : 022.22.05.66

Faire le C.V avec sa
correction de près

OD = +4 sph

OS = +2,50 sph

Docteur BENAMAR Faïcal
Maladies & Chirurgie des Yeux
23, Rue du Prince Moulay Abdellah
Casablanca - Tel : 022.22.09.66

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , le 31 - 8 - 2022

Docteur ,

Le champ visuel automatisé de **Mr JOUDAR BOUBKER** a été fait avec une correction de +4 à l'œil droit , et +2.50 à l'œil gauche.

TRACE OD :

- Seuil fovéal normal , à **36dB**.
- On relève quelques points limites autour de la tache aveugle.
- Les indices globaux sont normaux et le THG limite.
- Le VFI est à 100%.

TRACE OG :

- Seuil fovéal normal, à **35 dB**.
- On relève un déficit relatif temporal supérieur dans l'aire de Bjerrum, avec MD normal et PSD élevé.
- Le THG est hors limites normales.
- Le VFI est à 96%.

CONCLUSION :

Le Champ Visuel de contrôle de **Mr JOUDAR** est normal à l'œil droit, et montre un déficit un peu plus important que l'examen précédent à l'œil gauche.

Avec tous mes remerciements .

CABINET D'ORTHOPTIE
Fetouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

Nom: JOUDAR BOUBKER

DDN: 19-09-1947

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 31-08-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 08:08

Pertes de fixation: 0/14

Stratégie: SITA-Standard

RX: +2.50 DS DC X

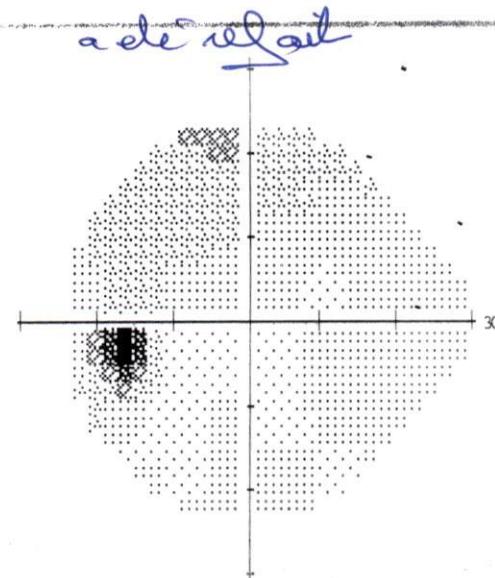
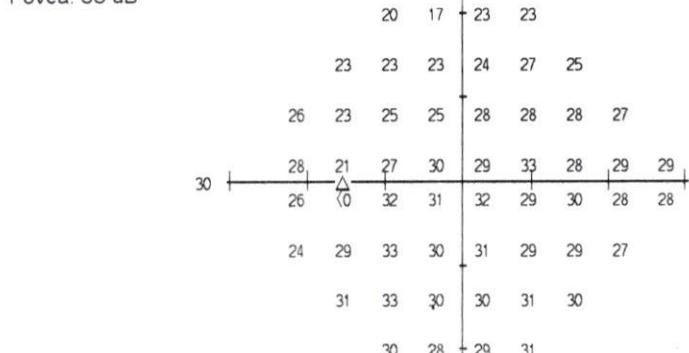
L'âge: 74

Erreurs faux.pos.: <1 %

Erreurs faux.nég.: 3 %

Durée du test: 04:37

Fovéa: 35 dB



-5	-8	-3	-2
-4	-5	-5	-4 -1 -2
-1	-5	-5	-2 -2 -1 0
-1	-3	-1	-3 2 -2 1 3
-3	1	0	0 -2 -1 -1 2
-5	-1	2	-1 0 -2 -1 -1
2	3	0	-1 1 1
1	-1	0	3

-6	-10	-4	-4
-6	-6	-7	-6 -3 -4
-3	-6	-6	-4 -4 -3 -2
-2	-5	-3	-4 0 -4 -1 2
-5	-1	-2	-1 -4 -2 -2 1
-7	-3	1	-2 -3 -2 -3
0	2	-1	-2 -1 0
0	-2	-1	1

THG
Hors limites normales

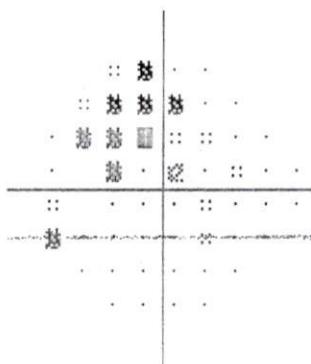
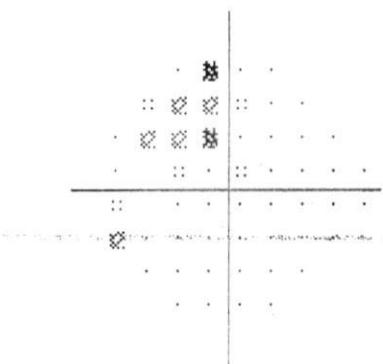
VFI 96%

MD -1.18 dB

PSD 2.43 dB P < 5%

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: < 5%

◎ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE LAHLOU-JOUAHRI
19 RUE OMAR RIFFI CASABLANCA
0522306310

Nom: JOUDAR BOUBKER

DDN: 19-09-1947

ID:

Test de seuil central 24-2

Echelle de gris

Seuils (dB)

Déviation Totale

Déviation individuelle

02-02-2021 S|TA-Standard

THG: Hors limites normales



Fovéa: 34 dB

VFI: 96%

PF: 0/14

FN: 4 %

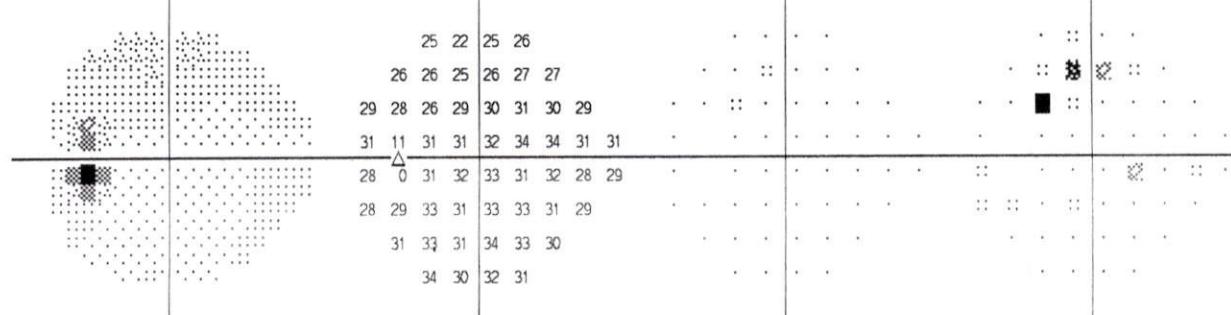
FP: 0 %

MD: -1.06 dB

PSD: 2.87 dB P < 2%

28-07-2021 S|TA-Standard

THG: Limite



Fovéa: 33 dB

VFI: 99%

PF: 0/13

FN: 0 %

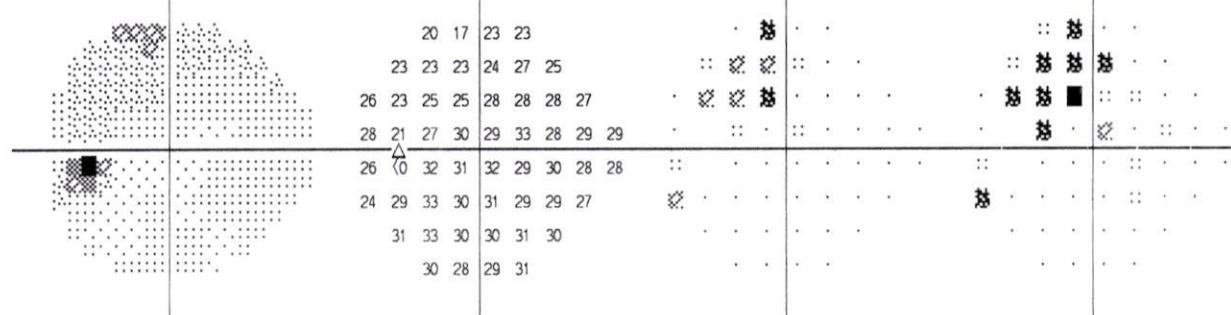
FP: 1 %

MD: +0.87 dB

PSD: 1.97 dB P < 10%

31-08-2022 S|TA-Standard

THG: Hors limites normales



Fovéa: 35 dB

VFI: 96%

PF: 0/14

FN: 3 %

FP: 1 %

MD: -1.18 dB

PSD: 2.43 dB P < 5%

CABINET D ORTHOPTIE LAHLOU-JOUAHI

19 RUE OMAR RIFFI CASABLANCA

0522906310

:: < 5%

⊗ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

© 2007 Carl Zeiss Meditec

HFA II 745-4060-4.2.2

Nom: JOUDAR BOUBKER

DDN: 19-09-1947

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 31-08-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 07:54

Pertes de fixation: 0/14

Stratégie: SITA -Standard

RX: +4.00 DS DC X

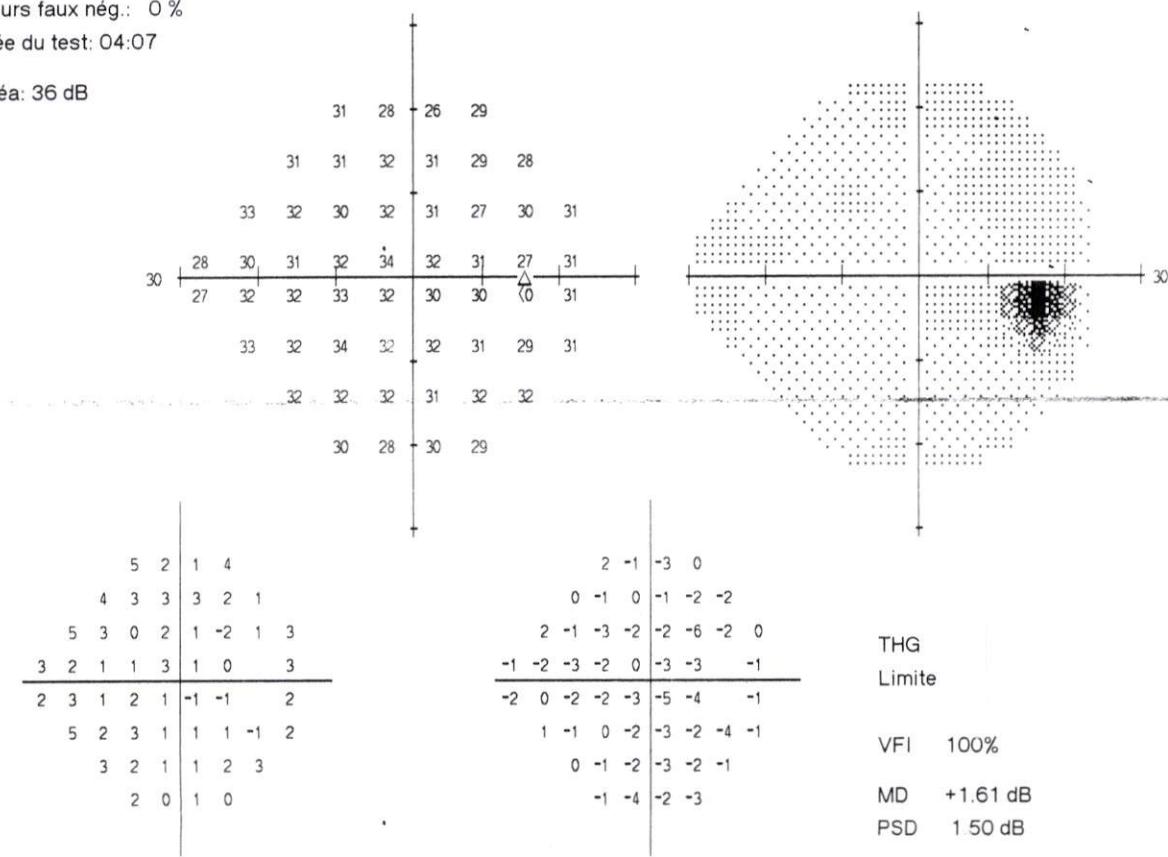
L'âge: 74

Erreurs faux pos.: 2 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 04:07

Fovéa: 36 dB

THG
Limite

VFI 100%

MD +1.61 dB

PSD 1.50 dB

:: < 5%
 ☺ < 2%
 ☻ < 1%
 ■ < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE LAHLOU-JOUAHI
 19 RUE OMAR RIFFI CASABLANCA
 0522306310

Docteur BENAMAR Faiçal
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah
CASABLANCA
Téléphone : 05 22 22 05 66

الدكتور بنعمار فيصل
أمراض و جراحة العينين
اختصاصي
خريج كلية الطب بمونبولي
23، زنقة الأمير مولاي عبد الله
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 31.08.22 الدار البيضاء في N° 95123

M. JOUDAR BOUBKER

178.90

-COLLYRE MONOPROST

1 goutte à 21 heures, en continu dans les deux yeux

* * *



190.00

-COLLYRE HYLO-DUAL

1 goutte 5 fois par jour, en continu dans les deux yeux



TRAITEMENT DE 6 MOIS

368.90

PHARMACIE BAYTA FATH
Dr. Benamar Faiçal
Maladies & Chirurgie des Yeux
23, Rue du Prince Moulay Abdellah
Casablanca - Tél : 05 22 22 05 66

Tel: 05 22 24 47 53 Fax: 05 22 26 24 62
Email: baytaf@yahoo.com

الطب المغربي الحديث
Dr. Benamar Faiçal
Maladies & Chirurgie des Yeux
23, Rue du Prince Moulay Abdellah
Casablanca - Tél : 05 22 22 05 66

